様式第４号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

うるま市長　様

申請者　住　所：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　印

続　柄：　　　　　TEL

食の自立支援サービス利用変更（中止）申請書

食の自立支援サービスの利用について、次のとおり変更（中止）申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な利用者氏名 |  | 住　所電話番号 | うるま市　　　℡（　　　） | 　 |
| 現在の利用状況 | 配食事業者（実施施設）名 |  |  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 昼食 |  |  |  |  |  |  |  |
| 利用回数 | 週　　回 | 夕食 |  |  |  |  |  |  |  |
| □変更内容 | □事業者 | 希望配食事業者（実施施設）名 |  | 変更希望日 | 　年　　月　　日 |  |
| 変更したい理由 |  |
| □配食回数及び曜日※昼食から夕食、　夕食から昼食への変更も含む。 | 週　　　回 |  | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 変　更希望日 | 年　　月　　日 | 昼食 |  |  |  |  |  |  |  |
| 夕食 |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更したい理由 |  |
| □住　所（市内転居） | うるま市電話番号　　　（　　　） | 転居日 | 　　　年　月　日 |
| 変更日 | 年　月　日 |
| □中止 | 年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 理由 | □市外転出　　□施設入所　　□その他（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提出経由機関 | □居宅介護支援事業者（　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　　　）□　地域包括支援センター（名称：　　　　　　　　） |

【個人情報提供同意欄】

本申請書の写し及び申請にかかる調査内容について、うるま市地域包括支援センター、うるま市がサービスを提供する実施施設、居宅介護支援事業者に対し、本申請内容に係る個人情報の提供を行うことに同意します。

サービス利用者氏名　　　　　　　　　印　代筆者氏名　　　　　　　印（続柄　　　　　）

※サービス利用者本人の署名が困難な場合は、代筆者欄に記載者の氏名、押印、本人との関係を記載して下さい。